

# DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'INTERVENTO "1+1 fa tre! Summer camp estivo cooperativo"



Avviso Pubblico per la presentazione di progetti di "SUMMER CAMP"  
DDS n.59/2025 del 25.03.2025 PR FSE + 2021/2027 Regione Marche Asse II Istruzione e Formazione, OS 4.e (4),  
campo di intervento 149 – Orientamento continuo Cod. Siform 1113502 approvato con DDS N.110 del 19.05.2025

## Compilare, sottoscrivere in ogni parte e restituire entro il giorno 18/08/2025:

- all'Ufficio Formazione Centro Papa Giovanni XXIII
- via e-mail a [formazione@centropapagiovanni.it](mailto:formazione@centropapagiovanni.it)

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_  
cognome e nome della/del richiedente

Sesso M  F  nata/o \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ il giorno \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
comune o stato estero di nascita sigla

residente in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_  
comune di residenza sigla

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

domiciliata/o a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_  
(se il domicilio è diverso dalla residenza CAP sigla)

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

E-mail/PEC \_\_\_\_\_

ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali richiamate dagli art. 48 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,

## DICHIARA

- di aver frequentato **nell'anno scolastico 2024/2025 la classe II, III o IV delle scuole secondarie di secondo grado** presso le istituzioni scolastiche (statali e paritarie) delle Marche.
- di aver preso visione e di accettare quanto scritto nel bando **"1+1 fa tre! Summer camp estivo cooperativo"**;
- di aver preso visione e di allegare alla presente l'**Informativa Privacy** firmata
- di aver preso visione e di allegare alla presente la **Liberatoria immagini** firmata

## DICHIARA INOLTRE

di trovarsi nella/e seguente/i **condizione/i di vulnerabilità** (è possibile barrare una o più caselle):

Persona disabile

Persona riconosciuta come disabile secondo la normativa settoriale Cittadini di Paesi terzi

Cittadini di Paesi terzi

Persone non cittadine dell'Unione Europea, compresi gli apolidi e le persone con cittadinanza indeterminata

Partecipanti di origine straniera

Persona con o senza cittadinanza italiana, ma nata in Italia da almeno un genitore straniero

Appartenente a minoranze (comprese le Persona appartenente ad una minoranza linguistica o etnica, compresi i comunità emarginate come i Rom)

Persona appartenente ad una minoranza linguistica o etnica, compresi i ROM

Senza tetto o persone colpite da esclusione abitativa

Persone che vivono in strada o in sistemazioni di fortuna; persone che ricorrono a dormitori o strutture di accoglienza; ospiti in strutture per immigrati, richiedenti asilo, rifugiati; persone sotto sfratto esecutivo; persone che vivono in alloggi privi del certificato di abitabilità.

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_ non intende fornire

Luogo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Firma

(per i minori di 18 anni firma del genitore o di chi ne esercita la tutela)

## CHIEDE

di partecipare al seguente progetto:

Denominazione progetto:

**Summer Camp "1+1 fa tre!"**

Soggetto attuatore:

SOC. COOP. SOC. CENTRO PAPA GIOVANNI XXIII

Codice progetto:

1113502

La presente scheda dovrà essere compilata in ogni sua parte.

Luogo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma

(per i minori di 18 anni firma del  
genitore o di chi ne esercita la  
tutela)

Allegare copia, chiara e leggibile, del documento d'identità del firmatario, ai sensi del DPR n. 445/2000.

## INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (AI SENSI DELL'ART. 13, REGOLAMENTO 2016/679/UE - GDPR)

La Regione Marche in conformità al Regolamento 2016/679/UE (GDPR – General Data Protection Regulation; Regolamento generale sulla protezione dei dati) La informa sulle modalità di trattamento dei dati da Lei forniti.

**Il Titolare del trattamento** è la Regione Marche - Giunta Regionale, con sede in via Gentile da Fabriano, 9 – 60125 Ancona.

**I Delegati** al trattamento sono il Dirigente della Direzione “Programmazione integrata risorse comunitarie e nazionali” Andrea Pellei e il Dirigente del Settore “Istruzione, Innovazione Sociale e Sport, Immacolata De Simone.

**Il Responsabile della Protezione dei Dati** ha sede in via Gentile da Fabriano, 9 – 60125 Ancona. La casella di posta elettronica, cui potrà indirizzare questioni relative ai trattamenti di dati che La riguardano, è: [rpd@regione.marche.it](mailto:rpd@regione.marche.it).

**Finalità.** I dati personali sono trattati per la partecipazione all'intervento nonché per consentire alla Regione, titolare del trattamento, l'adempimento degli obblighi di monitoraggio, valutazione e controllo previsti dal Reg. (UE) n. 2021/1060 e ss.mm.ii. (anche con riferimento a quanto espressamente previsto dall'art. 49.5) e dal Reg. (UE) n. 2021/1057 e ss.mm.i., inclusa la misurazione degli indicatori definiti nel Reg. (UE) n. 2021/1057 e nel PR Marche FSE+ 2021/27 I dati forniti saranno trattati in maniera informatizzata e manuale per procedere ai necessari adempimenti e alle necessarie verifiche, in relazione allo specifico procedimento amministrativo al quale fanno riferimento. I dati raccolti potranno essere trattati inoltre ai fini di archiviazione (protocollo e conservazione documentale) nonché, in forma aggregata, a fini statistici. Gli stessi dati potranno confluire nei sistemi informativi regionali, nazionali e comunitari di gestione e monitoraggio degli interventi finanziati dal Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+).

Tutti i dati personali di cui l'Amministrazione venga in possesso in relazione al presente avviso verranno trattati nel rispetto delle previsioni del Regolamento 2016/679/UE.

**La base giuridica del trattamento** (ai sensi degli articoli 6 e 9 del Regolamento 2016/679/UE) è costituita dal Reg. (UE) n. 2021/1060 e ss.mm.ii. e dal Reg. (UE) n. 2021/1057 e ss.mm.i.

**Comunicazione dei dati.** I suoi dati personali potranno essere conosciuti esclusivamente dagli operatori della Regione Marche, autorizzati al trattamento, nonché dai beneficiari/attuatori individuati quali Responsabili del trattamento. I dati forniti saranno messi a disposizione dell'Autorità di Certificazione e dell'Autorità di Audit per l'adempimento degli obblighi previsti dai Regolamenti europei. Potranno, inoltre, essere resi disponibili ai Servizi della Commissione Europea, alle Amministrazioni Centrali (es.: MEF-IGRUE, Anpal) e alle altre Autorità di controllo (es.: Corte dei Conti, Guardia di finanza) per l'espletamento delle loro funzioni istituzionali. Il trasferimento all'estero dei dati nei paesi extra UE non è previsto e non viene effettuato.

**Periodo di conservazione.** I dati saranno conservati, ai sensi dell'art. 5, paragrafo 1, lett. e) del Regolamento 2016/679/UE per fini di archiviazione (protocollo e conservazione documentale), per il tempo stabilito dai regolamenti per la gestione procedimentale e documentale e da leggi e regolamenti in materia.

**Diritti.** Le competono i diritti previsti dal Regolamento 2016/679/UE e, in particolare, potrà chiedere l'accesso ai dati personali che La riguardano, la rettifica, o, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o la limitazione del trattamento, ovvero opporsi al loro trattamento; potrà inoltre esercitare il diritto alla portabilità dei dati. Ha diritto di proporre reclamo, ai sensi dell'articolo 77 del Regolamento 2016/679/UE, al Garante per la protezione dei dati personali con sede a Roma.

Dichiaro di aver ricevuto e preso visione della presente informativa.

Luogo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(per i minori di 18 anni firma del genitore o di chi ne esercita la tutela)

Allegare copia, chiara e leggibile, del documento d'identità del firmatario, ai sensi del DPR n. 445/2000.

## LIBERATORIA IMMAGINI (CONCESSIONE DIRITTI DI UTILIZZO DELLE IMMAGINI)

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_

\*Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro sotto la mia personale responsabilità di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la responsabilità genitoriale del minore, il quale conosce e condivide le scelte esplicitate attraverso la presente richiesta.

preso atto dell'informativa sopra riportata, ai sensi degli artt. 10 e 320 cod. civ., degli artt. 96 e 97 legge n° 633/1941 sul diritto d'autore e del Regolamento (U.E) 2016/679 sulla protezione dei dati, con la presente

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

la Coop. Soc. Centro Papa Giovanni XXII con sede legale in Via Madre Teresa di Calcutta 1 ad Ancona, a raccogliere nel periodo 28/07/25 – 04/08/2025 le immagini ritraenti il citato minore e a condividerle con i genitori degli altri partecipanti all'attività che ne faranno richiesta e ad utilizzarle a scopo divulgativo nei canali di proprio utilizzo.

La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma del tutto gratuita ed in maniera totalmente corretta.

Ne vieta altresì l'uso in tutti i casi che ne pregiudichino l'onore, la dignità personale, la reputazione ed il decoro della propria persona, ai sensi dell'art. 97 legge n° 633/41 ed art. 10 del Codice Civile. Ai sensi dell'art. 98 legge n° 633/41 ed in conformità alla sentenza della Corte di Cassazione n. 4094 del 28/6/1980, le immagini in originale (files digitali sorgenti e/o negativi su pellicola) si intendono di proprietà della suddetta società autorizzata.

La presente liberatoria ha validità illimitata e viene redatta e sottoscritta per esteso, garantendo di aver letto la presente, di averne compreso il contenuto e di avere il diritto di firmare.

Luogo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma

per i minori di 18 anni firma del genitore o di chi ne esercita la tutela

Data \_\_\_\_\_

La madre/tutore legale del minore fotografato (firma) \_\_\_\_\_

Il padre/tutore legale del minore fotografato (firma) \_\_\_\_\_